



Alteraciones de la hormona paratiroidea en mujeres posmenopáusicas con fractura distal del antebrazo

Axel Wihlborg, Karin Bergström, Paul Gerdhem, Ingrid Bergström

COMENTARIOS FLASCYM

Vol 3 (12); Diciembre 2021

Dr. José Villalba

Gineco-obstetra. U. Central del Ecuador
Diplomado en Gerencia Hospitalaria, U. San Francisco de Quito,
Master en Infección por VIH, U. Rey Juan Carlos, España
Past-presidente de la Fed. Ecuatoriana de Ginecología y Obstetricia
Fellow del Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia
Maestro de la Ginecología y Obstetricia de Ecuador
Experto Latinoamericano en Climaterio y Menopausia, FLASCYM
Presidente de la Sociedad Ecuatoriana de Climaterio, Menopausia y Osteoporosis



Resumen

Antecedentes: el hiperparatiroidismo primario (HPTP) es un trastorno endocrino común con una amplia gama de efectos adversos, como la osteoporosis. Muchas mujeres no son diagnosticadas debido a que es una enfermedad asintomática o a síntomas vagos; sin embargo, tienen riesgo de sufrir efectos adversos graves. Por tanto, la identificación precoz de los pacientes con HPTP es de importancia. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de HPTP entre mujeres postmenopáusicas con una fractura distal del antebrazo.

Métodos: El reclutamiento se realizó junto con la ocurrencia de una fractura distal del antebrazo en el Hospital Universitario Karolinska. En total, se incluyeron 161 mujeres posmenopáusicas en un estudio transversal con evaluaciones repetidas. Se realizaron análisis de calcio sérico, calcio ionizado, fosfato, hormona paratiroidea (PTH) y vitamina D.

El diagnóstico de HPTP se basó en evaluaciones clínicas y en definiciones bioquímicas de calcio sérico y PTH en concordancia con publicaciones de prevalencia poblacional previas.

Resultados: La edad media fue de 64,7 (9,5) años, calcio sérico 2,33 (0,10) mmol / L, calcio ionizado 1,25 (0,05) mmol / L y PTH 54 (26) ng / L. La PTH se elevó en 32 (20%) mujeres. En total, 11 (6,8%) mujeres fueron diagnosticadas con HPTP; 6 con PHPT clásico y 5 con PHPT leve. La prevalencia de HPTP fue significativamente mayor comparada con la prevalencia poblacional del 3.4% ($p = 0.022$).

Conclusión: El estudio de mujeres postmenopáusicas con una fractura de antebrazo distal de baja energía reveló un gran número de mujeres con alteración de las paratiroides. La evaluación del estado de la hormona paratiroidea y el calcio en este grupo de pacientes parece beneficiosa.



El HPTP es un trastorno endócrino frecuente. Su prevalencia es mayor luego de los 65 años y es más común en mujeres. La forma asintomática es la presentación clínica más común, pudiendo alcanzar el 95% de todos los casos. El HPTP puede provocar una amplia gama de efectos adversos en la mujer postmenopáusica, que incluyen alteraciones graves del metabolismo del calcio y osteoporosis, lo que aumenta el riesgo de fracturas.

El manejo del HPTP asintomático es observacional, requiriéndose cirugía sólo cuando aparecen algunos criterios quirúrgicos como aumento de la calcemia mayor a 1 mg/dl sobre el límite superior normal, edad menor de 50 años, DMO con T score igual o menor a -2,5, fractura por fragilidad, clearance de creatinina inferior a 60 ml/minuto/1,73m².

En definitiva, el HPTP asintomático, se considera una variante leve, no quirúrgica, que debe controlarse clínicamente y que solo requiere corregir los valores de 25 OHD y un aporte suficiente de calcio, tratando de mantener los valores de PTH lo más bajo posibles.

La deficiencia de estrógenos de la posmenopausa, se asocia con una mayor respuesta del hueso a la PTH, por tanto, para cualquier nivel de PTH, se extrae mayor cantidad de calcio del hueso, por lo que los efectos de la PTH sobre el hueso son más lesivos durante ese periodo de la vida e incluso, la HPTP leve puede tener efectos negativos sobre el hueso en esta época de la vida.

CONCLUSIONES

- Un número relativamente alto de mujeres posmenopáusicas con una fractura de antebrazo distal reciente de baja energía fueron diagnosticadas con HPTP.
- La fractura distal del antebrazo, es una de las más comunes en mujeres postmenopáusicas y se considera en general una manifestación temprana típica de osteoporosis postmenopáusica.
- La alta presencia de alteración paratiroidea sugiere que la evaluación del estado de la PTH y el calcio podría ser beneficiosa en este grupo de pacientes

Referencias.

1. Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism, Vol. 82, No. 5. Endocrine Research Unit, Division of Endocrinology and Metabolism, Department of Internal Medicine (S.K., B.L.R.), the Sections of Biostatistics (E.J.A.) and Clinical Epidemiology (L.J.M.), Department of Health Sciences Research, Mayo Clinic and Mayo Foundation, Rochester, Minnesota 55905
2. Acta Obstetricia et Gynecologica. 2007; 86: 61_64. Department of Endocrinology, Metabolism and Diabetes, 2Department of Obstetrics and Gynecology, Karolinska Institutet at Karolinska university Hospital, Huddinge, Stockholm, Sweden
3. European Journal of Endocrinology (2006) 155 415–420. Simona De Geronimo*, Elisabetta Romagnoli*, Daniele Diacinti, Emilio D'Erasmio and Salvatore Minisola Department of Clinical Sciences, University of Rome 'La Sapienza', Viale del Policlinico 155, 00161 Rome, Italy
4. Penagos López; Pinilla García. Fractura de radio distal asociada a fragilidad ósea como manifestación clínica del hiperparatiroidismo primario. Universidad Nacional de Colombia.